

Свойства	Критерий	Метод определения	Клиническая оценка				
			Отлично	Хорошо	Удовл*	Неудовл**	Плохо***
Эстетические	<b>Блеск поверхности, шероховатость****</b>	Визуально/сразу после реставрации  Оценивается сухой и чистый зуб	Блеск, сравнимый с эмалью	Немного тусклая поверхность, незаметна при разговоре  Изолированные поры	Тусклая поверхность, покрывается плёнкой слюны  Множественные поры (1/3 поверхности)	Грубая поверхность, не маскируется плёнкой слюны  Пустоты	Очень грубая поверхность, удерживает налёт  Налёт быстро оседает и скапливается
	<b>Окрашивание</b>	Визуально, исходя из внешнего вида реставрации	Нет краевого окрашивания и окрашивания поверхности	Незначительное краевое окрашивание и окрашивание поверхности, что легко снимается полировкой	Значительное окрашивание поверхности и краевое окрашивание, затрагивающее соседний зуб	Чёткое краевое окрашивание  Неудовлетворительное окрашивание поверхности	Глубокое окрашивание поверхности (или подповерхностное окрашивание)

Свойства	Критерий	Метод определения	Клиническая оценка				
			Отлично	Хорошо	Удовл*	Неудовл**	Плохо***
Эстетические	<b>Цветовое соответствие и прозрачность****</b>	Визуально, исходя из внешнего вида реставрации	Нет различия по цвету и прозрачности	Небольшие различия по цвету и прозрачности	Видимые различия по цвету и прозрачности (более опакowo/прозрачно/темнее/светлее)	Значительные различия по цвету и прозрачности (слишком опакowo/прозрачно/темно/светло)	Неудовлетворительные различия по цвету и прозрачности
	<b>Эстетическая анатомическая форма</b>	Оценивается вестибулярная, пришеечная область передних зубов и премоляров; внимание на соответствие канонам эстетики, гармоничную интеграцию реставрации	Идеальная	Небольшие отклонения от нормы	Отличается от нормы	Эстетически неприемлема Есть повреждения	Форма неудовлетворительна или отсутствует

Свойства	Критерий	Метод определения	Клиническая оценка				
			Отлично	Хорошо	Удовл*	Неудовл**	Плохо***
Функциональные	<b>Перелом реставрационного материала и ретенция</b>	С помощью зонда или гладилки диагностируется щель перелома/ смещение отломанной части реставрации	Нет	Нитевидная трещина	Две или более нитевидные трещины  Отлом материала без нарушения краевой интеграции апроксимального контакта	Перелом с нарушением контакта  Перелом и потеря <50% реставрации	Множественные переломы  Потеря более 50% реставрации
	<b>Краевое прилегание</b>	Расценивается граница между реставрацией и твёрдыми тканями зуба (переход на зуб)	Нет выступов, белых и цветных линий  Гармоничный переход	Белые линии, выступ <150 мкм  Небольшой краевой выступ, углубления и неровности	Неснимаемый выступ <250 мкм  Значительные краевые переломы  Большие неровности, углубления, ступеньки	Уступ >250 мкм  Открытый дентин  Большие неровности/ краевые переломы  Широкие неровности/ ступеньки	Реставрация отломана частично/ полностью

Свойства	Критерий	Метод определения	Клиническая оценка				
			Отлично	Хорошо	Удовл*	Неудовл**	Плохо***
Функциональные	<b>Апроксимальная анатомическая форма</b>	С помощью металлических штрипс / зубной нити	Нормальный контактный пункт: проходит флосс или 25 мкм металлическое лезвие	Уменьшенный контур: проходит флосс или 25 мкм металлическое лезвие с усилием	Видимый недостаток материала в области контакта: свободно проходит 50 мкм металлическое лезвие	Видимый промежуток: проходит 100 мкм лезвие, возможно застревание пищи	Большой промежуток/ болезненность/ гингивит
	<b>Окклюзионные контакты</b>	С помощью артикуляционной бумаги, точки окклюзии должны быть одинаковыми по интенсивности и присутствовать на краевых гребнях, опорных буграх, в центре фиссур	Контур реставрации – продолжение существующей анатомической формы (восстанавливает контуры, бугры, плоскости, фиссуры, режущие края и функциональные контактные пункты)	Реставрация слегка занижена, окклюзионный контур не соответствует буграм и плоскостям  Реставрация слегка завышена, но избыток материала можно удалить	Реставрация занижена  Дентин или основа обнажены  Нарушена окклюзия или нарушен контакт (самокоррекция маловероятна) или интерпроксимальная цервикальная зона занижена (вероятно повреждение тканей зуба)  Реставрация завышена	Контур не может быть правильно установлен, или имеется краевой выступ	Реставрация выпала/ отмечается травмирующая окклюзия  Реставрация вызывает боль в зубе/ окружающих тканях

Свойства	Критерий	Метод определения	Клиническая оценка				
			Отлично	Хорошо	Удовл*	Неудовл**	Плохо***
Биологические	<b>Постоперативная чувствительность</b>	Со слов пациента При наличии гиперчувствительности фиксируется количество дней болевой реакции	Нет гиперчувствительности	Незначительная гиперчувствительность	Сильная/средняя гиперчувствительность (жалоб нет)	Сильная гиперчувствительность (имеются незначительные субъективные симптомы)	Острый пульпит/ девитальный зуб
	<b>Целостность зуба</b>	Визуально, исходя из внешнего вида реставрации на основании сравнения с эталонными фотографиями из базы электронного калибратора***** либо в сравнении с ранее полученными фото реставрации	Полная интеграция	Малый краевой перелом эмали <150 мкм Нитевидная трещина <150 мкм	Краевой дефект <250 мкм Трещина <250 мкм Множественные сколы	Большие краевые дефекты Обнаженный дентин /уступ >250 мкм Большая трещина >250 мкм (застревает зонд) Большой скол эмали/перелом стенки	Перелом зуба/бугра

Свойства	Критерий	Метод определения	Клиническая оценка				
			Отлично	Хорошо	Удовл*	Неудовл**	Плохо***
Биологические	<b>Периодонтальный ответ</b>	<p>В сравнении с референсным зубом визуально, либо пародонтальным зондом по индексам гигиены</p> <p>Нависание, неровные края, неадекватная анатомическая апроксимальная форма, способствующие накоплению налёта и провоцирующие воспаление десны</p>	Нет налёта, воспаления, карманов	Небольшой налёт, воспаления нет, карманов нет  Неровности/уступы неправильной анатомической формы	Заболевания периодонта различной степени тяжести  Неровности/уступы неправильной анатомической формы	Карманы глубиной более 1 мм  Неровности/уступы неправильной анатомической формы	Тяжёлый/острый гингивит/периодонтит
	<b>Прилегающая слизистая оболочка</b>	Состояние мягких тканей, находящихся в контакте с реставрацией, исключаются токсические и аллергические поражения	Прилежащая к реставрации десна здорова	Десна здорова (после снятия механического раздражителя)	Изменение десны (возможна не по причине реставрации)	Подозрение на аллергию/плоский лишай/токсическое поражение (средней степени тяжести)	Подозрение на аллергию/плоский лишай/токсическое поражение (тяжёлая степень)

\* реставрация выполнена без недопустимых нарушений, эстетически удовлетворительно

\*\* реставрация выполнена с погрешностями, которые подлежат обширной переработке и восстановлению

\*\*\* реставрация проведена с недопустимыми нарушениями, требуется полная переделка проведённой работы

\*\*\*\* при использовании стеклоиономеров и композитов химического отверждения "сухой" блеск отсутствует, при работе со светоотверждаемыми материалами он гарантирует качество шлифования и полирования

\*\*\*\* современные композиты имеют большую шкалу оттенков, цвет реставрации необходимо определить до начала оперативной обработки полости, перед началом препарирования рекомендуется использование "методики горошин"

\*\*\*\*\* цифровая система (например, Vita Easyshade, SpectroShade), которая анализирует цвет зуба с помощью спектрофотометрии или цифровой фотографии



Удовлетворённость пациента результатами реставрации зуба является одним из главных критериев оценки результата лечения.

Пациент имеет собственное мнение о том, как должны выглядеть его зубы после их восстановления, и только он один определяет, достигнут или нет удовлетворяющий его результат.

Полностью удовлетворён эстетикой и функциональностью

Удовлетворён эстетикой

Небольшие замечания по функциональности (например, небольшая шероховатость)

Частично неудовлетворён

Эстетический недостаток/ дискомфорт при жевании/уходе

Неудовлетворён

Требуется улучшить эстетику и функциональность (например, реставрация раздражает язык)

Полностью неудовлетворён эстетикой и функциональностью

Имеется дискомфорт или болевые ощущения при жевании

**Источники**

1. Оценка качества восстановления твердых тканей зубов: учеб.-метод. пособие для студентов стомат. факультета / Н.А. Горячев, Д.Н. Горячев. — Казань: Медицина, 2013. — 28 с.
2. Юдина Н.А., Манюк О.Н. Оценка качества эстетических реставраций по критериям FDI. *Стоматология*. 2020;99(1):18-26.
3. Салова А.В., Рехачев В.М. Особенности эстетической реставрации в стоматологии: Практическое руководство. — 3-е изд., испр. и доп. — СПб.: Человек, 2008. — 160 с.
4. Поляков К.М., Юдина Н.А. Эстетические, функциональные параметры и биологическая совместимость современных реставрационных материалов, применяемых для реставрации передней группы зубов. *Стоматологический журнал*. 2013;1:114-119.
5. И.К. Луцкая, Н.В. Новак Клинический метод оценки качества эстетических реставраций // *Новое в стоматологии*. — 2012. — № 3. — С.20—29.
6. Ливанова, О.Л. Ближайшие и отдаленные результаты эстетической реставрации // О.Л. Ливанова, А.В. Шумский // *Клиническая стоматология*. — 2008. — № 3. — С.76—81.
7. Hickel R, Roulet JF, Bayne S, Heintze SD, Mjor IA, Peters M, Rousson V, Randall R, Schmalz G, Tyas M, Vanherle G. Recommendations for conducting controlled clinical studies of dental restorative materials. *Intl Dental JI*. 2007;57:300-302.
8. Hickel R, Roulet JF, Bayne S, Heintze SD, Mjor IA, Peters M, Rousson V, Randall R, Schmalz G, Tyas M, Vanherle G. Recommendations for conducting controlled clinical studies of dental restorative materials. *Clin Oral Invest*. 2007;11:5-33.
9. Ryge G, Cvar J. Reprint of Criteria for the clinical evaluation of dental restorative materials. *Clin Oral Invest*. 2006;10:92.
10. Schwendicke F, Opdam N. Clinical studies in restorative dentistry: Design, conduct, analysis. *Dental Materials*. 2018;34:29-39.
11. R. Hickel, A. Peschke, M. Tyas, I. Mjör, S. Bayne, M. Peters, K.-A. Hiller, R. Randall, G. Vanherle, S.D. Heintze, FDI World Dental Federation: clinical criteria for the evaluation of direct and indirect restorations-update and clinical examples, *Clin. Oral Investig*. 14 (2010) 349–366. <https://doi.org/10.1007/s00784-010-0432-8>